

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

8.2.23

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8326

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DRIOUF CH

L2TFI

Date de naissance : 13/06/65

Adresse : 47 RUE INTAM MOUSLIM 01525

Tél. : 0661 33 63 26

Total des frais engagés : 900+ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : DRIOUF CH SELMA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 22/06/2021

Le : 22/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :





## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/06/2021	Extraction de 1100 Dh	1000000	INP : 1111111111111111	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie <del>ABDOUSSI</del> Rue des Bouvreuils Oasis Casablanca Tél 022.99.64.10		

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the Hückel ring system, a six-membered aromatic ring with alternating double bonds. The ring consists of six carbon atoms, each represented by a circle with a number. The numbers are arranged as follows: top carbon (1), top-right carbon (2), top-left carbon (3), bottom-left carbon (4), bottom-right carbon (5), and bottom carbon (6). Arrows indicate the movement of electrons: one arrow starts at carbon 1 and points to carbon 2; another arrow starts at carbon 2 and points to carbon 3; a third arrow starts at carbon 3 and points to carbon 4; a fourth arrow starts at carbon 4 and points to carbon 5; a fifth arrow starts at carbon 5 and points to carbon 6; and a sixth arrow starts at carbon 6 and points back to carbon 1. The entire ring is labeled with the letter 'H' at the top center, and the horizontal axis is labeled with 'D' on the left and 'G' on the right.

### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste des maladies et chirurgie  
de la peau, de l'ongle, du cuir chevelu  
Maladies sexuellement transmissibles,  
Médecine esthétique, cosmétologie,  
Allergologie, lazer



الدكتورة لمياء بلو

اختصاصية في أمراض وجراحة الجلد،  
الأظافر، الشعروالأمراض التناسلية  
طب التجميل - التجاعيد والحساسية  
اللizer

DERMATOLOGUE - VENEREOLOGUE

Casablanca

22/06/2014

Mme Driaach, Selma,

- Difflinger crème  
a offr 100€ 12.



- Tetralysal gel 300  
a offr le soin 15€



Pharmacie ABU DABI  
Rue des Bousreuls  
Oasis Casablanca  
Tél 022.99.64.10

P. BELLOUL  
Dermatologie - Vénérologie  
Rue de l'Atlas Cité des Jeunes  
Appt 11 - CIL Casablanca  
022.90.75.06 - 022.90.76.76



imm. 3, Appt 11, Cité des Jeunes, rue de l'Atlas, CIL, Casablanca 20210.

إقامة الشباب - زنقة الأطلس سيال عماره رقم 3 - الشقة 11 - الدار البيضاء 20210



l\_belloul@hotmail.com



05 22 90 75 75 - 05 22 90 76 76